

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

Circuit Court for / Tribunal de circuito de

Case No. / Caso n°

City or County / Ciudad o condado

Name / Nombre					VS. / contra	Name / Nombre					
Street Address / Dirección: Calle					Apt. # / Dpto.	Street Address / Dirección: Calle					Apt. # / Dpto.
()						()					
City / Ciudad	State / Estado	Zip Code / Cód. postal	Area Code / Cód. de área	Telephone / Teléfono		City / Ciudad	State / Estado	Zip Code / Cód. postal	Area Code / Cód. de área	Telephone / Teléfono	
Plaintiff / Demandante						Defendant / Demandado					

**REQUEST FOR WAIVER OF PREPAYMENT OF THE FILING FEE /
PETICIÓN PARA SER EXONERADO DEL PAGO ANTICIPADO
DE LOS COSTOS DE PRESENTACIÓN
(DOM REL 32) / (Formulario DOM REL 32)**

I, _____, representing myself, wish to file the complaint, petition or other

My name

paper(s) entitled _____ which I have completed and attached. I am
unable to prepay the filing fee because of poverty. The answers to the following questions are true: / Yo,

_____ , en representación propia, deseo presentar la demanda, solicitud u

Mi nombre

otra documentación denominada _____, que he completado y
adjunto al presente formulario. No estoy en condiciones de pagar los costos de presentación de forma anticipada
debido a mi situación económica. He contestado de forma verdadera a las siguientes preguntas:

1. (a) Do you have any money? / ¿Tiene dinero ahorrado? _____
How much? / ¿Cuánto? _____ Where? / ¿Dónde? _____
Savings Account (bank's name, account number and balance) /
Cuenta de ahorros (nombre del banco, n° de cuenta y saldo) _____
Checking Account (bank's name, account number and balance) /
Cuenta corriente (nombre del banco, n° de cuenta y saldo) _____
- (b) Are you employed? / ¿Tiene empleo? _____ Where? / ¿Dónde? _____
Position / Cargo _____
How much do you make?(specify monthly, every two weeks, or weekly and the amount) / ¿Cuánto gana? (Especifique
la suma que gana y si la recibe por mes, quincena o semana) _____
- (c) Are you self-employed? / ¿Es usted un trabajador independiente? _____
Doing what? / ¿Cuál es su actividad? _____
How much do you make? (specify monthly, every two weeks, or weekly and the amount) / ¿Cuáles son sus
ingresos? (Especifique la suma que gana y si la obtiene por mes, quincena o semana) _____
- (d) If you are not working, when did you last work? / Si no trabaja en la actualidad, ¿cuándo finalizó su
último trabajo? _____
- (e) Do you own an automobile? / ¿Es propietario de un vehículo? _____
Make, Model and Year / Marca, modelo y año _____
Is it paid for? / ¿Lo está pagando en la actualidad? _____
How much do you owe? / ¿Cuánto adeuda? _____
To whom? / ¿A quién? _____
- (f) Does anyone owe you any money? / ¿Alguna persona le debe dinero? _____
How much? / ¿Cuánto? _____
To whom? (name, address & tel. #) / ¿Quién? (nombre, dirección y teléfono) _____

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

- (g) Do you own real estate or a house? / **¿Es propietario de una vivienda?** _____
Value / **Valor** _____
Is it mortgaged? / **¿Tiene una hipoteca?** _____
Total owed / **Total adeudado** _____ Monthly payment / **Pago mensual** _____
- (h) Do you receive any rental income? / **¿Recibe ingresos por rentas?** _____
How much? / **¿Cuánto?** _____
- (i) Do you own any personal property (excluding ordinary household furnishings and clothing)? / **¿Es propietario de algún bien mueble (sin incluir los muebles y ropas de uso común en su hogar)?** _____
What is it? / **¿Cuál es?** _____
- (j) Do you receive money from social security, supplemental security income (SSI), worker's compensation or other disability benefits, public assistance, food stamps, settlements, judgments, trust funds, retirement, annuity or pension payments? If so, how much and what is the source? / **¿Recibe dinero de seguridad social, SSI (seguridad de ingreso complementario), indemnización por accidentes de trabajo u otros beneficios por discapacidad, asistencia pública, cupones de alimentos, acuerdos extrajudiciales, sentencias, fondos de fideicomisos, pagos de pensiones, retiros o rentas vitalicias? En caso afirmativo, ¿cuánto recibe y cuál es su origen?** _____
- (k) Do you have any investments? / **¿Tiene alguna inversión?** _____
What and how much? / **¿De qué tipo y por qué valor?** _____
Interest income (specify monthly or annual) / **Ingresos por intereses (especifique si son mensuales o anuales)** _____
Dividend income (specify monthly or annual) / **Ingresos por dividendos (especifique si son mensuales o anuales)** _____
- (l) Do you owe money to others (e.g., rent, credit card debts, loan payments, etc)? / **¿Debe dinero a otra persona (por ej., renta, tarjeta de crédito, préstamos)?** _____
How much? / **¿Cuánto?** _____
To whom? / **¿A quién?** (name, address & tel. #) / **(nombre, dirección y teléfono)** _____
- (m) If you are married and living with your spouse, state his/her name. / **Si está casado y convive con su cónyuge, indique su nombre.** _____
Does your spouse work? / **¿Su cónyuge trabaja?** _____
His/Her annual income / **Ingresos anuales** _____
Doing what and where? / **¿Cuál es su actividad? ¿Dónde trabaja?** _____
- (n) List persons whom you actually support, your relationship to them and the amount you pay in support. (specify monthly or weekly) / **Enumere las personas a las que mantiene, su vínculo con ellos y la suma que paga por su manutención. (especifique si es mensual o semanal).** _____

2. Other facts (if any) concerning your inability to prepay the filing fee are: / **Información adicional sobre los motivos de su imposibilidad de pagar los costos de presentación (si corresponde):** _____

Las instrucciones y formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

PRISON INMATES OR THOSE ON WORK RELEASE MUST ANSWER THE ADDITIONAL QUESTIONS BELOW / LOS ENCARCELADOS O LOS CONVICTOS CON RECLUSIÓN NOCTURNA DEBEN COMPLETAR TAMBIÉN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

3. What is your inmate number? / ¿Cuál es su número de recluso? _____
4. Have you filed any other cases in state or federal court? / ¿Alguna vez presentó algún otro caso en un tribunal estatal o federal? _____
- If yes, then for each case state who you sued, the case number and the result of the case. (Attach additional page if more space is needed) / En caso afirmativo, indique para cada caso quién inició la acción, el número de caso y su resultado. (Adjunte una página adicional si necesita más espacio) _____
- _____
- _____
5. Do you have a prison job or other assignment? / ¿Tiene un trabajo u otra tarea en la prisión? _____
Employer, assignment and wages / Empleador, tarea y salario _____
6. Do you have a prison inmate account? / ¿Tiene un cuenta de recluso? _____
What is your account number? / ¿Cuál es el número de cuenta? _____
- How much money is in your prison inmate account? / ¿Cuánto dinero tiene en su cuenta de recluso? _____

Attach a certified copy of your inmate account statement(s) for at least the last two (2) months. / Adjunte una copia certificada del estado de su(s) cuenta(s) de recluso durante al menos los últimos dos (2) meses.

For these reasons, I request waiver of prepayment of the filing fee. I solemnly affirm on personal knowledge and under the penalties of perjury that the contents of the foregoing paper are true. / Por estos motivos, solicito una exoneración del pago anticipado de los costos de presentación. Bajo pena de incurrir en falso testimonio, manifiesto solemnemente que el contenido del documento anterior es verdadero.

(Date mm/dd/yy) / (Fecha mm/dd/aa)

(Signature) / (Firma)

(Address) / (Dirección)

(City, State, Zip) / (Ciudad, estado, código postal)

()

(Tel.#) / (Tel.)